**สรุปรายงานการประชุม/อบรม/สัมมนา ของเจ้าหน้าที่**

**เรื่อง ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนงานอนามัยแม่และเด็ก ภายใต้โครงการพัฒนางานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 6 ปีงบประมาณ 2558**

**วันที่ 13 – 15 มีนาคม 2559**

**สถานที่จัดการประชุม โรงแรมโบตานี บีช รีสอร์ทนาจอมเที่ยน อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี**

**โดย ศูนย์อนามัยที่ 3 ชลบุรี กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข**

**ชื่อ**  นางสาวศุทธสินี ศุภพัชร์ชญานนท์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางวิไลวรรณ ทิณวรรณ์

**หน้าที่ความรับผิดชอบ**  คณะกรรมการ MCH BOARD อำเภอแหลมงอบ

**หน่วยงาน** โรงพยาบาลแหลมงอบ

**กลุ่มงาน/ฝ่าย** การพยาบาล / งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

**จาก** □ นโยบายขององค์กร-ข้อกำหนดของตำแหน่ง □ IDP □ ขอไปเอง

1. **วัตถุประสงค์**

1.1 เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รูปแลลการค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกให้ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ และรูปแบบการค้นหาเด็กเพื่อเข้ารับการประเมินพัฒนาการพบว่าล่าช้า

1.2 เพื่อนำความรู้ที่ได้รับมาพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ

1.3 เพื่อนำความรู้ที่ได้รับมาเผยแพร่ให้กับบุคคลากรที่เกี่ยวข้อง

1. **เนื้อหาการประชุม/อบรม/สัมมนา**
2. ทำอย่างไรให้แม่และเด็กไทยสุขภาพดี โดย นายแพทย์อภิชาต รอดสม สาธารณสุขนิเทศ เขตสุขภาพที่ 6

ปัญหาของเด็กไทยในปัจจุบัน เช่น การติดยา การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ล้วนเกิดจากครอบครัวแตกแยกเป็นส่วนใหญ่ เด็กเช่าบ้านเพื่อมาเรียนหนังสือ ในบ้านมีการชวนเพื่อนมาเสพยา และมีเพศสัมพันธ์ เราไม่ทราบว่ามีบ้านลักษณะนี้ในสังคมอีกมากเท่าไหร่ ดังนั้น การแก้ไข คือ สอนเด็กเรื่องความรัก เริ่มที่ตอนท้องยังช้าไป ต้องสอนการเลือกคู่ ต้นตระกูลต้องฉลาด มีโรคประจำตัว และโรคที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม เช่น ความเครียด ซึมเศร้า ธาลัสซีเมีย ควรหลีกเลี่ยง

ปัจจุบันคนสนใจแก่นของบางเรื่องมากไป เช่น การสนใจเพศมากไป ทรวดทรง มากกว่าความแข็งแรง ออกกำลังกาย เราควรกินอาหารเป็นยา เราทุ่มเทกับเด็กน้อย น้ำยาเสริมธาตุเหล็กมีจ่ายไม่ครบ บอกไม่มีงบประมาณ แต่ยาลดไขมัน มีเพียงพอตลอดสำหรับคนป่วยไขมันสูง

ควรมีนโยบายสาธารณะ ที่ให้ประชาชนรับผิดชอบตนเองในการพาบุตรมารับวัคซีน เช่น มีนโยบายว่าถ้าเข้าโรงเรียนต้องมาฉีดให้ครบ หรือ ถ้าสตรีไม่ตรวจเต้านม ไม่ตรวจมะเร็งปากมดลูก ไม่ให้ใช้สิทธิ ปัญหา เรื่องวิชาสุขศึกษา เด็กไม่อยากเรียน ไม่สนใจเพศศึกษา ครูไม่อยากสอน

อาจกำหนดว่าคนไทย ต้องทำอะไร จึงจะเข้าโรงเรียนได้ เช่น เด็กจะเรียนม.1 ต้องเข้าแคมป์ health education ถ้าไม่ผ่านแคมป์ เข้าเรียนไม่ได้ ทำให้เด็กมีความรู้และลดปัญหาการท้องก่อนวัยอันควรได้ ,เด็กต้องปั่นจักรยานคล่อง สวมหมวกกันน็อค รู้กฎจราจร จึงจะเข้าร.รชั้นนี้ได้

2.พัฒนาเด็กไทยอย่างไร ให้แข็งแรง สมองดี พร้อมเรียนรู้

**การป้องกัน**

1.วางแผนครอบครัว

2.ดูแลก่อนคลอดมีคุณภาพ

3.ดูแลตอนคลอดได้มาตรฐาน

4.มาตรฐานดูแลมารดา ทารกหลังคลอด

5.ส่งเสริมนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน

6.compretensive feeling

7.ได้รับวัคซีน

8.insecticide

ในระยะยาว ผลิตคนคุณภาพมาอย่างยากลำบาก แล้วโตมาตายด้วยอุบัติเหตุจราจร ถ้าไม่กำหนดเรื่องถ้าไม่สอนกฏจราจรตั้งแต่เด็กจะพบปัญหานี้มาก เราต้องสอนเด็กขาขึ้นปฐมวัยให้ดี อีก 10 เขาเติบโตเป็นผู้ใหญ่

สปสช. ทำ long term care เขตสุขภาพที่ 6 ประกาศนโยบาย ว่า จะรักผู้หญิงทุกคนและรักเด็ก

Love woman love baby

**ปัญหาเชิงคุณภาพ**

* ความเชื่อขนบธรรมเนียม ประเพณี
* เด็กมีความบกพร่องการเรียนรู้ สมาธิสั้น
* พฤติกรรมการเลี้ยงลูกไม่ถูกต้อง ขาดภูมิต้านทานทางสังคม ทักษะชีวิต
* เด็ก 0- 5 ปี พัฒนาการล่าช้า
* IQ ไม่ได้มาตรฐาน EQ ยังด้อย เกิดน้อยคุณภาพแย่
* คุณภาพการบริการ WCC เป็นการตรวจเชิงปริมาณ ให้คำแนะนำน้อย
* ANC ก่อน 12 สัปดาห์ < 60 % ฝากครรภ์ไม่ครบ 5 ครั้ง น้ำหนักแรกเกิด < 2500กรัม
* หลังคลอดเยี่ยมไม่ครบ 3 ครั้ง

โรงพยาบาลยุวประสารท ไวทโยปถัมภ์ จ.สมุทรปราการ มียอดเด็กมาตรวจเรื่องปัญหาพัฒนาการ 10,000 คน

* เครื่องมือการตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก ต่อให้ดีเลิศขนาดไหน แต่จัดการให้พ่อแม่มีส่วนร่วม อบต.มามีส่วนร่วมไม่ได้ ก็ไม่ยั่งยืน
* นมแม่อย่างเดียว 6 เดือน ถ้ายุคนี้ไม่ปลุกปล้ำแม่มักให้ไม่ได้
* ปัญหาเด็ก อ้วน เตี้ย

4.ทำอย่างไรให้เด็กไทยพัฒนาการสมวัย

**ทำอย่างไรต่อไปในงานแม่และเด็ก**

* การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น ต้องเน้นคุมกำเนิดหลังคลอด
* สร้างสิ่งแวดล้อมให้อำนวยทุกเรื่อง
* พัฒนาทักษะบุคลากร
* ผู้นำทางสังคมพูดเรื่องแม่และเด็ก มีนโยบาย สสส.และนายกพูดและทำเรื่องแม่และเด็ก
* เน้นอสม.คอยดูว่าใครท้อง ให้มาฝากครรภ์เร็ว อสม.นมแม่ ช่วยส่งเสริมนมแม่ อสม.พัฒนาการ ดูกระตุ้นพ่อแม่ให้ดูพัฒนาการเด็ก ศูนย์เด็กเล็ก ส่งเสริมพัฒนาการมีสิ่งแวดล้อมที่เหมาะกับการส่งเสริมเด็ก
* ทุกหน่วยงานมาดูแลแม่และเด็ก ใครจะดูแลแม่และเด็กจริงจัง ทุกกรมมาดูแล กรมสุขภาพจิตสำคัญ หญิงชายต้องเข้าใจลักษณะของนิสัยแต่ละเพศ จะอยู่กันไม่มีปัญหา

3.ทำอย่างไรให้หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์

**การนำเสนอ ของ 8 จังหวัด ในการค้นหาหญิงตั้งครรภ์ ก่อน 12 สัปดาห์**

ปัญหา

.ฐานะดี ไม่รู้ข้อมูล ฝากครรภ์วันไหน ไม่รู้ว่าท้อง ฝากครรภ์ ช้า ความเชื่อของผู้ใหญ่ ที่ให้ฝากท้องเมื่อเด็กดิ้น ไม่ถูกต้อง วิถีชีวิตไม่สอดคล้องกับการให้บริการฝากครรภ์ ต้องทำงาน

**การดำเนินงานแก้ไขปัญหา**- กรณีรอเงิน จึงจะมาฝาก

**1.**ประชุม MCH จังหวัด ทำแผนโครงการเสนอของบประมาณกองทุนท้องถิ่น

**- พัฒนาศักยภาพบุคลากร**

* .บุคลากรสาธารณสุข ฝึกทักษะบุคลากรในคลินิก ANC รพ.สต.เพิ่มทักษะการตรวจครรภ์ การคัดกรองเบาหวาน ส่งต่อพบแพทย์ 36 สัปดาห์ทุกราย

เรียนรู้ร่วมกัน สร้างสัมพันธภาพ consult ได้ตลอดทุกเวลา เมื่อพบปัญหา ระบบส่งต่อ case ล่วงหน้า 2 วัน อสม.เก็บข้อมูล อสม.สายใยรัก อสม.เชี่ยวชาญนมแม่

**- พัฒนาระบบบริการ**

1.มี messenger รับ – ส่ง ผล lab แต่ละ รพ.สต.. ไม่ต้องเดินทางมาเอง เพราะมีภาระงาน

แจ้งผลเลือดทาง E-mail

2.พัฒนาแนวทาง CPG ระบบข้อมูล 43 แฟ้ม สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ พัฒนาข้อมูลและการส่งต่อ ส่งงานทางไลน์รวดเร็วทั่วถึง

3.ระบบ EMS อบรม Pre Alert sign

4. เภสัชสนับสนุนยาเสริมไอโอดีน

5. ให้ความรู้ ว่ารีบฝากเร็วจะได้ประโยชน์อ่ย่างไร

6.ANC รายใหม่ จัด ทำนวตกรรมไม้วิเศษ ฝากครรภ์เร็ว เสียบสมุดสีชมพูเพื่อให้เจ้าหน้าที่ทราบว่ารายใหม่ จัดเจ้าหน้าที่ 1 คน โดยเฉพาะให้คำแนะนำ ดูแลให้บริการแยก

7.เน้นฝากครรภ์คู่ จิตใจสำคัญต่อหญิงตั้งครรภ์ เคยทำ R2R

8.ออกสมุด ฝากครรภ์รายใหม่ที่ รพ.สต.ลดระยะเวลารอคอยที่ รพ.

9.หญิงตั้งครรภ์ที่เสี่ยง โทรแจ้งเตือนก่อนวันนัด 3 วัน มีกลุ่มไลน์ ตามไม่ได้ประสานรพ.สต.

ทำสปอตฝากท้องฟรีทุกสิทธิ

- จัดมหกรรมสุขภาพ ละคร 1 ชุด รณรงค์ไม่ให้ตั้งครรภ์ในโรงเรียน แสดง 30 นาที เรื่องซิลเดอริลล่ากับเจ้าชายอสูร

- ตั้งคลินิกวัยรุ่น เป็นสื่อกลาง เมื่อท้องมีทางเลือก ถ้าพร้อมฝากครรภ์ต่อ

ไม่พร้อม มีทีม RSA รับ case ยุติการตั้งครรภ์ มีเครือข่าย ประกอบด้วยทีมแพทย์ ตั้งมา 2 ปี ให้บริการทำแท้งที่ไม่พร้อม ไป 4 ราย โดยมีวัตถุประสงค์ ป้องกันไปทำแท้งเถื่อน หรือ กินยาดอง / ซื้อ cytotec มาเหน็บเองและเกิดความเสี่ยงอันตราย ตกเลือด ติดเชื้อ

อายุครรภ์ < 9 WKS ใช้ยา MEDABON

อายุครรภ์ 9 – 12 wks ใช้ยาและ admit

ก่อนทำฝังยาคุมให้ทุกคน แน่ใจได้ว่า 3 ปี ไม่ท้อง

สายด่วนปรึกษาเอดส์และท้องไม่พร้อมทุกวันเวลา 09.00 – 21.00 น . 1663 [www.lovecaresfation.com](http://www.lovecaresfation.com) คลินิกเพื่อนวัยรุ่นและเยาวชน ชั้น 3 รพ. บ้านโพธิ์

**- ทำงานเชิงรุก**

1.ค้นหา เยี่ยมติดตามในพื้นที่โดย จนท. อสม.

2.ประชาสัมพันธ์ รณรงค์ดีเจ เรื่องการฝากครรภ์ และฝากครบ 5 ครั้ง ข้อดีของการฝากครรภ์ ทำป้ายประชาสัมพันธ์ได้ผลดีที่สุด ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ รับยา FOLIC ฟรีตลอดการตั้งครรภ์ ป้องกันความผิดปกติของการแบ่งเซลล์ ป้องกันความพิการของลูกในท้องได้

ประชาสัมพันธ์ ในพื้นที่ ประชาชนในชุมชน เวทีประชุมผู้ใหญ่บ้าน งานชุมชนไปตลาดนัดรณรงค์การป้องกันตั้งครรภ์วัยรุ่น ลงชุมชน ได้เงินบริจาค มีนโยบายเขย่าสังคม ท้องปลอดภัยใส่ใจฝากครรภ์ ฝากท้องไว ปลอดภัยแม่ลูก มีมาตรการดังนี้

3.สร้างแรงจูงใจ แจกไข่ แจกนมกล่อง และแจก gift set ถุงผ้าใส่สมุดฝากครรภ์

ให้รางวัล โดยใช้กองทุนหมู่บ้าน 5000 บาท และการแข่งจักรยานแรลลีการกุศล ทอดผ้าป่า

**มีข้อกำหนด** รางวัล 3000 บาท ถ้าผ่านเกณฑ์ 3 ข้อ คือ

1.ฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ครบ 5 ครั้ง ให้นมแม่อย่างเดียว 6 เดือน

รางวัล 2000 บาท เมื่อ ฝากครรภ์ 12 – 16 สัปดาห์ ให้นมแม่อย่างเดียว 6 เดือน

รางวัล 1000 บาท มีฝากครรภ์ มากกว่า 16 สัปดาห์ และให้นมแม่ 6 เดือน

สร้างคุณค่า ยกย่อง ให้รับสิทธิใช้น้ำประปาฟรี ได้รับสิทธิในการกู้เงินดอกเบี้ยถูกกว่าคนอื่น

มีป้าย เพื่อแม่ลูก แข็งแรง ปลอดภัย โดย หญิงตั้งครรภ์ ผู้แนะนำฝากครรภ์เร็วที่สุดและมากที่สุด ลุ้นรับรางวัล ปลายปี มีกล่องให้เขียนชื่อคนท้องและคนแนะนำ

ประกวดแม่ลูกสุขภาพดี ชีวีมีสุข

**3.กลุ่มนักเรียน**

- ในโรงเรียน แยกกลุ่มเป็นกลุ่ม ไม่มีแฟน มีแฟน + ยังไม่มีเพศสัมพันธ์ กลุ่มที่เสี่ยงคือ มีแฟน และมีเพศสัมพันธ์แล้ว ให้ความรู้อนามัยเจริญพันธ์ คุมกำเนิด ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทำสปอตส่งไปโรงเรียน มีสายด่วนปรึกษา 1663 เบอร์รพ. รักและห่วงใยใส่ใจสุขภาพจากรพ.

- นอกโรงเรียน วัยรุ่นอยู่บ้าน อบรมให้เข้าถึงได้ ซื้อแผ่นตรวจ preg test ใส่กระเป๋า อสม. เยี่ยมบ้านตรวจพบว่าท้องให้อสม.ออกสมุดสีชมพูให้เลย

**4.วัยทำงาน**

- รายประกันสังคม ยังไม่ลางานมาฝากครรภ์ อสม.พบแจ้งเจ้าหน้าที่ ให้ออกสมุดสีชมพู ซักประวัติ หรือเจาะเลือดมาก่อน

- ในโรงงานลางานไม่ได้ หยุดงาน เสียเงินค่า OT เสียสิทธิเบี้ยขยัน ทำให้ไม่มา

- เปิดบริการ ANC นอกเวลาใน รพ.สต. นอกเวลาราชการ นัดมา อังคาร – 2 ทุ่ม เฉพาะวันที่เจ้าหน้าที่ฝากครรภ์อยู่เวร

**- มีภาคีเครือข่าย.**

ทำงานเป็นทีมทั้งเครือข่ายร่วมกับทุกภาคส่วน และท้องถิ่น ให้รับทราบปัญหาร่วมมือกัน

บูรณาการกับ DHS อำเภอ .คืนข้อมูลหน่วยบริการ ท้องถิ่น เกษตรแจกพันธุ์ผัก ให้ความรู้ในการปลูกพืชสมุนไพรเพิ่มน้ำนม ผู้สูงอายุ เล่านิทานในศูนย์เด็กเล็ก สอนทำลูกประคบหลังคลอด ร้องเพลงเด็กพื้นบ้าน

**ทำอย่างไร เด็กไทยมีพัฒนาการดี**

**ปัญหา**

1.มุมพัฒนาการไม่เป็นสัดส่วน

2.บุคลากรที่เชี่ยวชาญเฉพาะด้านประเมินมีน้อย ขาดทักษะความชำนาญ ใช้เวลาประเมินต่อรายนาน ใช้เวลาตรวจพัฒนาการ 1 คน อาจมากกว่า 30 นาที ทำให้ตรวจไม่ทัน บุคลากรไม่เพียงพอ

3.ผู้ปกครองขาดทักษะการประเมินใช้คู่มือส่งเสริมพัฒนาการ ไม่นำคู่มือมาในวันฉีดวัคซีน ด้วย คู่มือเล่มยาวพกไม่สะดวก ทำให้เจ้าหน้าที่ไม่ได้บันทึกในสมุด ผู้ปกครองไม่เข้าใจการใช้ และลืมบันทึก ไม่เห็นความสำคัญ

4.พบพัฒนาการล่าช้า ด้านภาษา กล้ามเนื้อมัดเล็ก ที่อายุ 42 เดือนมากที่สุด สัมพันธ์กับเชาว์ปัญญา ถ้าช้าจะทำให้ IQ ต่ำด้วย

5.ไม่ทราบกลุ่มเป้าหมาย คัดกรองประเมินพัฒนาการได้ไม่ครบถ้วน

**การดำเนินงาน การแก้ไข**

**เดือนเมษายน 2558 มีการอบรมเจ้าหน้าที่เรื่องการตรวจพัฒนาการ ครู ก อบรมครู ข อบรม ครู ค จัดหาอุปกรณ์ ประเมินพัฒนาการ คู่มือประเมินพัฒนาการได้รับเดือนมิถุนายน**

**ตรวจพัฒนาการเด็กอายุ ดาวน์โหลดแบบประเมินมาใช้ก่อนช่วยแรก**

1.นัดมาตรวจพัฒนาการวันอื่น หรือพาอสม.ไปตรวจที่บ้าน แยกกลุ่มตามอายุ

2.พัฒนาศักยภาพอสม.ในการตรวจ

3.อบรมครูพี่เลี้ยงศูนย์เด็กเล็กในการช่วยประเมินพัฒนาการเบื้องต้น

4.จัดอบรมผู้ปกครองให้ความรู้ ประเมินพัฒนาการและส่งเสริมพัฒนาการ ที่มีปัญหาสามารถกระตุ้นได้

5.มีนวตกรรมวงล้อตรวจพัฒนาการตามอายุโดยไม่ต้องเปิดคู่มือ สร้างความมั่นใจให้ผู้รับบริการและลดระยะเวลาการตรวจ

6.วิเคราะห์สาเหตุพัฒนาการล่าช้าที่อายุใด สาเหตุใด ป้องกันในรายอื่นก่อนอายุที่ล่าช้า เช่น พบล่าช้า 42 เดือนมาก อายุ 18 เดือนต้องแนะนำผู้ปกครองส่งเสริมกระตุ้นก่อน

7.ดึงอายุเด็กที่ถึงเกณฑ์ตามอายุ เป็นเดือนจากระบบ Hos xp อายุ 9 เดือน 18 เดือน 30 เดือน 42 เดือน ทำให้ทราบรายชื่อ สะดวกในการค้นหา ให้อสม.ในพื้นที่ติดตามประเมิน นัดมาตรวจพัฒนาการได้ครอบคลุม

8.แจกแฟ้มใส่คู่มือตรวจพัฒนาการคู่กับสมุดสีชมพู จะไม่ลืมเอามาด้วยในครั้งต่อไป

9.เปิด VDO การประเมินพัฒนาการให้ดูรายกลุ่ม เพื่อผู้ปกครองจะได้ประเมินได้

10.ให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์เรื่องการตรวจพัฒนาการและมีสมุดคู่มือ 2 แบบ กลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยง

11. แจกกระเป๋าคู่ใจ มีบล็อกไม้และลูกแซ๊ก เพราะพ่อแม่จะได้กระตุ้นพัฒนาการได้ หาอุปกรณ์สี่เหลี่ยมไม่ได้ วิเคราะห์แล้วเด็กขาดการต่อบล็อกไม้ บ่อย

1.พัฒนาบุคลากรเครือข่าย ขาดอะไร จะเรียนรู้อะไรบ้าง

2.อบรมทีมแพทย์แผนไทย กายภาพ ในการนวดกระตุ้นพัฒนาการเด็ก

3.สร้างศักยภาพอสม. ตั้งกลุ่มไลน์ อสม. พี่เลี้ยงศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

4.พัฒนา WCC จัดห้องส่งเสริมพัฒนาการและห้องให้นมแม่ ภายในห้องแยกส่วนเด็กและผู้ปกครองส่งเสริมลูก มีนิทาน ของเล่น ป้ายไวนิลประเมินพัฒนาการขนาดใหญ่ติดในห้องให้ผู้ปกครองอ่านได้ชัด แยกมุมตรวจพัฒนาการไว้เป็นสัดส่วน มีโต๊ะ เก้าอี้ และอุปกรณ์ประเมิน

มีการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กเมื่อเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี และ ให้ครูพี่เลี้ยงป้อนยาน้ำเสริมธาตุเหล็กในศูนย์เด็กเล็ก เพราะปัญหาช่วงอายุ 3 – 4 ปี ไม่ได้มาฉีดวัคซีน ไม่มารับยาต่อ

5.ส่งเสริมการเล่น กลางแจ้งตามรอยพระยุคลบาท ถ้าพบล่าช้าโยนบอล ให้ครูเสริมการเล่นโยนบอล

6.พัฒนารูปแบบการให้บริการ เช้าฉีดวัคซีน บ่ายนัดเด็กกลุ่มอื่นมาประเมินพัฒนาการในรพ.สต. เนื่องจากแก้ปัญหาไม่มีเวลาให้บริการ เจ้าหน้าที่คนเดียว

7.เยี่ยมบ้านในกลุ่มเสี่ยง

8.การส่งต่อในกรณีพบพัฒนาการล่าช้า

9.กระบวนการค้นหาเด็กพัฒนาการล่าช้า ทำร่วมกับทีมหมอครอบครัว ใช้ทีมเครือข่ายเข้ามาช่วย แบ่งเป็นโซน คืนข้อมูลให้ชุมชน ทำแผนเยี่ยมบ้านติดตามพัฒนาการร่วมกัน ประเมินพัฒนาการเด็กศูนย์เด็กเล็กทุกเดือน ตรวจพัฒนาการ ตรวจฟัน ไปเคลือบฟลูออไรด์ ให้อุปกรณ์และสอนการตรวจพัฒนาการ ให้ช่วยตรวจเด็กมาให้ด้วย

**สรุปการพัฒนา 3 ด้าน**

**พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ จัดพื้นที่ให้เป็นสัดส่วน สร้างเครือข่ายในชุมชน**

**จัดทำ Flow chart**

5.สรุปบทเรียนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การค้นหาพัฒนาล่าช้า

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ บุคลากรมีความมุ่งมั่น มีงบประมาณสนับสนุน ผู้บริหารให้การสนับสนุน

ด้านพัฒนาบุคลากร งบประมาณ นิเทศติดตามประเมินผล

เราเลือกคู่ไม่ได้ แต่เราเลือกท้องได้ เลือกเด็กได้ และส่งต่อเด็กที่ไม่มีตำหนิให้กับกระทรวงศึกษา เมื่อเข้าโรงเรียน จะได้ไม่พบการเรียนรู้ช้า ออทิสติกไม่ได้รับการแก้ไข

1. **สิ่งที่จะนำมาพัฒนาในหน่วยงาน-ทีมงาน-องค์กร, แผนการพัฒนางาน, การอบรมกลุ่มย่อย เป็นต้น**

3.1 นำความรู้ที่ได้รับมาถ่ายทอดให้ทีมอนามัยแม่และเด็กและผู้รับผิดชอบงานฝากครรภ์

3.2 นำความรู้ที่ได้รับมาพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กให้ได้ผลงานตัวชี้วัดเพิ่มขึ้น

1. **การติดตามและการประเมินผลงาน**

รายงานการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์และการตรวจพัฒนาการเด็กสมวัย

1. **การติดตามจากทีม HRD**

จากบันทึกรายงานการประชุมหลังการอบรม

**(ลงชื่อ) .**.

**(นางสาวศุทธสินี ศุภพัชร์ชญานนท์)**

**ตำแหน่ง** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

**(ลงชื่อ) .**.

**(นางวิไลวรรณ ทิณวรรณ์)**

**ตำแหน่ง** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

**(ลงชื่อ)**  . **(**นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์)

**ตำแหน่ง** นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ